

신청인 / 원고: 피신청인 / 피고: 다른 부 또는 모:	<b>정보 제공 전용</b>	사건 번호:  <b>법원에 제출하지 마십시오</b>
---------------------------------------	-----------------	------------------------------------

**(이것은 신청서이며 명령서가 아닙니다)**

**본인은 아래의 자녀를 위해 아래의 명령을 신청합니다:**

아동의 이름                     
  생년월일                     
  아동의 이름                     
  생년월일

1.  **친자 관계.** 지금까지 확정되지 않은 경우, 귀하가 위에 기명된 아동의 부 또는 모라는 판결.
2.  **자녀 양육비.** 주 지침에 따른 월별 자녀 양육비. (양육비를 위한 소득 원천징수(양식 FL-195/OMB No. 0970-0154)가 발부됩니다.)
  - a.  이는 아래의 기존 명령에 대한 변경 신청입니다
    - (1) 제출일(알고 있는 경우 날짜 기재):
    - (2) 명령 내용(자세히 기재할 것):
  - b. 자녀 양육비 개시일
    - (1) 이 신청서가 우편으로 전달되거나 귀하에게 교부된 날짜.
    - (2)  발효일(자세히 기재할 것):
  - c. 기타(자세히 기재할 것):

3.  **건강 보험 보장**  
 이전에 명령되지 않았던 경우 위에 언급된 각 자녀에 대해 귀하가 건강 보험을 제공하라는 명령 및 첨부된 건강 보험 양식을 작성하여 즉시 양육비이행관리원에 제출하라는 명령.

**통지:** 귀하가 부모라고 판단된 경우 귀하의 고용주 또는 건강 보험을 제공하는 다른 사람에게 해당 자녀를 적절한 건강 보험 플랜에 등록하라는 명령이 내려지며, 국가 의료 지원 통지서가 발부됩니다.

4.  **수수료 및 비용**       수수료: \$                       비용: \$

5.  **재산에 대한 제한**  
 신청인/원고       피신청인/피고       다른 부 또는 모  
 는(은) 다음 재산을 이전, 담보 설정, 저당, 은닉 또는 일체의 방식으로 처분할 수 없습니다(자세히 기재할 것):

신청인 / 원고: 피신청인 / 피고: 다른 부 또는 모:	<b>정보 제공 전용</b>	사건 번호: <b>법원에 제출하지 마십시오</b>
---------------------------------------	-----------------	--------------------------------

6.  기타 (자세히 기재할 것):

7.  본 신청을 뒷받침하는 사실관계는 다음과 같습니다:

첨부된 선언문에 포함되어 있음.

본인은 캘리포니아주 법에 따라 위증 시 처벌을 받을 것을 전제로 앞에서 말한 내용이 진실하고 정확함을 선언합니다.

날짜:

\_\_\_\_\_

(이름을 타자 또는 정자로 기재)

▶ **법원에 제출하지 마십시오**

(본 명령을 신청하는 사람의 서명)